|  |
| --- |
| **.****คำขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์****.** |
| 🌕 ยื่นคำขอใหม่ 🌕 การต่ออายุ 🌕 ขยายขอบข่าย อ้างอิงเลขที่คำขอ..................................  |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลบริษัท/หน่วยงาน** |
| 1. ชื่อบริษัท/ หน่วยงาน : 2. รูปแบบธุรกิจ : 🌕 ผู้ผลิต 🌕 ผู้นำเข้า 🌕 ตัวแทนจำหน่าย 🌕 ผู้ส่งออก 🌕 ผู้ผลิตและจำหน่าย 🌕 ผู้นำเข้าและจำหน่าย 🌕 ผู้ผลิต นำเข้า และจำหน่าย3. ขอบข่ายผลิตภัณฑ์ที่ขอรับรอง :   |
| 4. ที่ตั้งสำนักงานเลขที่ หมู่ที่ อาคาร ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. โทรสาร Website . |
| 5. ชื่อโรงงาน/สถานประกอบการ :  ที่ตั้งสถานประกอบการ : □ ที่ตั้งเดียวกับสำนักงานเลขที่ หมู่ที่ อาคาร ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. โทรสาร Website .  |
| 6. มีสถานที่ตั้งอื่นๆ เช่น คลังสินค้า ศูนย์กระจายสินค้าที่อื่นนอกเหนือจากที่ระบุไว้ในข้อ 4 และ 5 หรือไม่ 🌕 ไม่มี 🌕 มี ระบุ  |
| 7. วันเวลาทำการของบริษัท : จำนวน กะ(1) เริ่มตั้งแต่เวลา น. - น. (2) เริ่มตั้งแต่เวลา น. - น. (3) เริ่มตั้งแต่เวลา น. - น. |
| 8. โครงสร้างองค์กร (แนบแผนผังโครงสร้างองค์กร)- แผนกการขาย/การตลาด จำนวน คน - แผนกออกแบบและพัฒนา จำนวน คน- แผนกควบคุมคุณภาพ จำนวน คน - แผนกผลิต จำนวน คน- แผนกประกันคุณภาพ จำนวน คน - แผนกประกอบ/ติดตั้ง จำนวน คน- แผนกอื่นๆ จำนวน คน  |
| 9. กำลังการผลิต (ของแต่ละขอบข่าย)กำลังการผลิตสูงสุดต่อเดือน กำลังการผลิตเฉลี่ยต่อเดือน  (คำนวณจากข้อมูลย้อนหลัง 6 เดือน) |
| 10. ผู้มีอำนาจในการตัดสินใจ :(1) ตำแหน่ง  E-mail โทร.  |
| 11. ผู้รับผิดชอบในการติดต่อประสานงานในการขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ : (1) ตำแหน่ง  E-mail โทร.  (2) ตำแหน่ง  E-mail โทร.  |
| **ส่วนที่ 2 ข้อมูลสำหรับการรับรองผลิตภัณฑ์** |
| 1. มีความประสงค์ขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ ดังนี้  ผลิตภัณฑ์ (product) รุ่น (model) อื่น ๆ (other) เดือน ปีที่ผลิต มาตรฐานหรือข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง  |
| 2. รูปแบบการรับรอง (scheme type) ที่ต้องการ :**□ ประเภท 1a** : 1. ผู้ประกอบการที่ต้องการนำใบรับรองไปใช้แสดงหรือยื่นต่อหน่วยงานใดๆ เพื่อเสนองาน หรือเพื่อขอใบอนุญาต
2. ผู้ประกอบการที่ไม่ได้มีการผลิตอย่างต่อเนื่อง เช่น ผู้ประกอบการที่ต้องการรับการรับรองผลิตภัณฑ์ต้นแบบโดยผลการรับรอง

ครอบคลุมเฉพาะที่ระบุในใบรับรอง**□ ประเภท 1b** : 1. ผู้ประกอบการที่ต้องการขอการรับรองเฉพาะรอบการผลิต (Lot/Batch)
2. ผู้ประกอบการที่ไม่ได้มีการผลิตอย่างต่อเนื่อง และต้องการใช้สิทธิ์แสดงเครื่องหมายผลการรับรองให้เฉพาะผลิตภัณฑ์ที่อยู่ใน

เฉพาะรอบการผลิต (Lot/Batch) นั้นเท่านั้น **□ ประเภท 5** : 1. ผู้ประกอบการที่มีการผลิตอย่างต่อเนื่อง และต้องการให้มีผลการรับรองอย่างต่อเนื่อง เช่น ผู้ประกอบการที่มีการจำหน่ายในประเทศ

**หมายเหตุ :** กิจกรรมการตรวจประเมินแต่ละประเภท เป็นไปตามข้อกำหนดทั่วไปในการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-01) |
| 3. ผลิตภัณฑ์ได้รับใบรับรอง/เครื่องหมายรับรองผลิตภัณฑ์จากหน่วยรับรองอื่น และ/หรือมีรายงานผลการทดสอบมาตรฐานแล้ว 3.1 กรณีมีใบรับรองให้ระบุมาตรฐานที่ได้รับการรับรอง แนบพร้อมหลักฐาน  |
| **ชื่อหน่วยรับรอง** | **มาตรฐานที่ได้** | **ขอบข่ายที่ได้** | **วันสิ้นอายุ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  3.2 กรณีมีรายงานผลการทดสอบให้ระบุมาตรฐานที่ใช้ในการทดสอบ แนบพร้อมรายงานการทดสอบ ฉบับจริง |
| **ชื่อหน่วยงานทดสอบ** | **ชื่อผลิตภัณฑ์** | **เลขที่รายงาน** | **วันที่ออกรายงาน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4. บริษัทได้รับการรับรองการบริหารงานคุณภาพ มอก. 9001 (ISO 9001) จากหน่วยงาน . (โปรดแนบสำเนาเอกสารประกอบคำขอรับบริการ ลำดับที่ 11-12) |
| **ส่วนที่ 3 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า** |
| 1. ข้าพเจ้ารับทราบและให้คำมั่นจะปฏิบัติตามข้อกำหนดทั่วไปในการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-01) รวมถึงข้อกำหนดเฉพาะผลิตภัณฑ์ หลักเกณฑ์และเงื่อนไข ที่เกี่ยวข้อง ข้อกำหนดอื่นๆ และ/หรือ ที่จะมีกำหนด แก้ไขเพิ่มเติมในภายหลัง
2. ข้าพเจ้ารับทราบและให้คำมั่นจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้เครื่องหมายรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-02) ข้อกำหนดทั่วไปในการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์ (R-CB0-03) ในกรณียื่นขอการรับรองประเภทที่ 1b หรือ ประเภทที่ 5
3. ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น จากการขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์
4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบคำขอรับบริการนี้ รวมทั้งเอกสารหลักฐานที่แนบประกอบคำขอรับบริการทั้งหมดเป็นความจริง
5. ข้าพเจ้ายินยอมให้กลุ่มบริการตรวจและรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ กรมวิทยาศาสตร์บริการ เข้าถึงและทำสำเนาข้อมูลต่างๆที่เกี่ยวข้องได้

  ผู้ขอรับบริการ  ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)1. ลงชื่อ......................................................................................... ผู้มีอำนาจลงนาม

 (........................................................................................) วันที่ลงนาม ...............................................................................1. ลงชื่อ......................................................................................... ผู้มีอำนาจลงนาม

 (........................................................................................) วันที่ลงนาม ...............................................................................**หมายเหตุ :** ลงนามโดย บุคคลหรือนิติบุคคล ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลตามที่ระบุในเอกสารจดทะเบียนนิติบุคคล |
| **ส่วนที่ 4 สำหรับเจ้าหน้าที่** |
| □ มีเอกสารแนบประกอบคำขอ ลำดับที่…………………………………………………………………………………………………………………………………□ สามารถดำเนินการให้การรับรองได้□ ไม่สามารถดำเนินการให้การรับรองได้ เนื่องจาก.................................................................................................................................. **เลขที่คำขอ □□-CB□□-□□□** ลงชื่อ..........................................................................ผู้ประสานงาน (..........................................................................) วันที่..............................................................................  |

**หมายเหตุ :**

1. 1 ใบคำขอจำกัดไม่เกิน 1 collection
2. การเขียนเลขที่คำขอ □□-CB□□-□□□ คือ พ.ศ. – ขอบข่ายผลิตภัณฑ์ - ลำดับการยื่นคำขอ
* □□ หมายถึง ปีพุทธศักราชที่ยื่นคำขอ โดยใช้ตัวเลขสองปีหลังของปี พ.ศ. เช่น 65 หมายถึง ปี พ.ศ. 2565
* CB01 หมายถึง ภาชนะเซรามิกที่ใช้กับอาหาร
* CB02 หมายถึง วัสดุก่อสร้าง
* CB03 หมายถึง หน้ากากอนามัยแบบผ้า
* CB04 หมายถึง ผลิตภัณฑ์ตามแนวทางเศรษฐกิจหมุนเวียน : ภาชนะสัมผัสอาหารจากธรรมชาติ
* □□□ หมายถึง ลำดับการยื่นคำขอ โดยเรียงตั้งแต่ 001, 002, …
1. กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ที่มีคุณลักษณะ/คุณสมบัติ ใกล้เคียงกับผลิตภัณฑ์ที่ วศ. ให้การรับรองอยู่แล้ว วศ.จะใช้ข้อกำหนดเฉพาะผลิตภัณฑ์นั้นเพื่อเปรียบเทียบ และจะปรึกษาผู้เชี่ยวชาญกรณีไม่มั่นใจ

|  |
| --- |
| **เอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการ** |
| **ลำดับที่** | **เอกสารแนบประกอบ** | **สำหรับเจ้าหน้าที่** |
| 1 | สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล |  |
| 2 | สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทที่มีอายุไม่เกิน 6 เดือน |  |
| 3 | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล |  |
| 4 | สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล |  |
| 5 | สำเนาทะเบียนการค้า หรือภพ.20 |  |
| 6 | สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ |  |
| 7 | หนังสือมอบอำนาจ (กรณีที่ผู้มีอำนาจลงนามมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) ติดอากรแสตมป์บนหนังสือมอบอำนาจ |  |
| 8 | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ |  |
| 9 | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ |  |
| 10 | รูปภาพผลิตภัณฑ์ |  |
| 11 | สำเนาเอกสารคู่มือคุณภาพ 1 ชุด |  |
| 12 | สำเนาเอกสารขั้นตอนการปฏิบัติงาน 1 ชุด |  |
| 13 | สำเนาใบรับรอง มอก. 9001 (ISO 9001) |  |
| 14 | แผนที่แสดงที่ตั้งสำนักงานใหญ่ |  |
| 15 | แผนที่แสดงที่ตั้งโรงงาน/สาขา/คลังสินค้า/ศูนย์กระจายสินค้าอื่น (กรณีที่ไม่ใช่ที่ตั้งเดียวกับสำนักงานใหญ่) |  |
| 16 | รายงานผลการทดสอบผลิตภัณฑ์ |  |
| 17 | ใบรับรองผลิตภัณฑ์ (ฉบับที่มีอยู่ ณ ปัจจุบัน) |  |
| 18 | เอกสารอื่น ๆ (โปรดระบุ)...........................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………….......................…………………............................................................................................................................................................. |  |

**หมายเหตุ** : กรณียื่นขอรับบริการประเภท **1a** หรือ **1b**

ต้องมีเอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการข้อ **1-10** ณ วันที่ยื่นคำขอ

**หมายเหตุ** : กรณียื่นขอรับบริการประเภท **5**

ต้องมีเอกสารแนบประกอบคำขอรับบริการข้อ **1-17** ณ วันที่ยื่นคำขอ

**สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่**

กลุ่มบริการตรวจและรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์

กองตรวจและรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์

กรมวิทยาศาสตร์บริการ

75/7 ถนนพระรามที่6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 0 2201 7341 โทรสาร 0 2201 7342 อีเมล : pc@dss.go.th